

05/07/2008 12:34 8457825158

BITUSWISS
La Suisse, Life Insurance
Company, Lausanne

PAGE 17/24

«La Suisse»

This document cancels and replaces all other documents
Issued under the same number

Policy Nr 1.098.572 - Date 09.03.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

INDIVIDUAL LIFE INSURANCE

Policy Nr 1.098.572

Policyholder UNGAR SHLOME

117 WASHINGTON AVE
10977 NEW SQUARE NY

Person(s) Insured A: UNGAR SHLOME

Kind of Insurance GLOBAL, mixed insurance on the life of a child
Code: 11.0256.2/1 +0000.
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 5.12.1993

End of Contract 5.12.2007

Premium

Yearly Due
SFR. 6.916,40. 5.12.1993

Maturity: 01.12
Final Maturity: 1.12.2006

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

05/07/2008 12:34 8457825158

BITUSWISS
La Suisse, Life Insurance
Company, Lausanne

«La Suisse»

ENDORSEMENT No. 1

Policy Nr 1.098.572 - Date 12.06.96 - Page 1

Your agency : Av. de Rümine 13 - P.O. Box 1307
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

INDIVIDUAL LIFE INSURANCE

Policy Nr 1.098.572

MODIFICATION(S)

Policyholder ASHKENAZI NATHAN D.

28 RITA AVENUE
USA - MONSEY NY 10952

Person(s) Insured A: UNGAR SHLOMO

Kind of Insurance GLOBAL, mixed insurance on the life of a child
Code: 11.0256.2/1 +0000.

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

Claimants

In case of life and death of the insured person A:
the policyholder, by failing his spouse, by failing the children,
by failing the other heirs of the policyholder.

Federal Law on Insurance Contracts (Art.12 LCA.)

In case the policy or endorsements do not correspond with the
original agreement, the policyholder must request correction within
4 weeks of receipt of the documents. Failure to do so will be
considered as acceptance.Lausanne, le 12.06.96
La Suisse
Life Insurance Company



Mr
 Nathan D. Ashkenazi
 28 Rita Avenue
 US-Monsey NY NY 10952

Unsere Referenz : 50/2330/LOM Lausanne, 03.12.04

ZAHLUNGSAUFTAG FUER VERSICHERUNGSLEISTUNGEN *

Art der Versicherungsleistung : HEIRATSFALL

Polizenz- nummer	Versicherungs- summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.098.572	100.000	GEMISCHT	05.12.1993	05.12.2007

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF !
Versichertes Kapital	100.000,00
Darlehenszinsen	35,30-
Darlehensbetrag	67.137,25-
Zinsgutschrift	461,55
T O T A L	33.289,00

Versicherte Person (en)

Shlome Ungar

Name und Adresse der
Anspruchsberechtigten

Mr
 Nathan D. Ashkenazi
 28 Rita Avenue
 US-Monsey NY NY 10952



ZAHLUNGSAUFRAG FUER VERSICHERUNGSLEISTUNGEN

CHE 33.289,00

Police Nummer 1.098.572

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von

 Adresse in Bank in Kto Nr. PC Nr. Andere

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch La Suisse-Versicherungen, sei es der Versand von Praemienrechnungen, die Entgegennahme von Praemienzahlungen, die Gewaehrung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprueche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungualtigkeit oder Aufkuendigung der Versicherungspolicen aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

Unterschriften

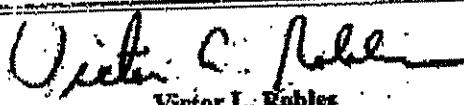
Ort, Datum

Anspruchsberechtigter

Ort, Datum

Faustpfandgläubiger

MR. & MRS. JOEL HIRSCH
74 ROSS ST. 6B
BROOKLYN, NY 11211

THE CITY OF NEW YORK OFFICE OF THE CITY CLERK MARRIAGE LICENSE BUREAU		License Number M-2008-3877
Certificate of Marriage Registration		
<p>This Is To Certify That JOEL HIRSCH residing at 74 ROSS ST. 6B, BROOKLYN, NY 11211 born on 1/7/1983 at BROOKLYN, NY, USA and ESTHER MANDEL New Surname: HIRSCH residing at 252 KEAP ST., BROOKLYN, NY 11211 born on 6/10/1984 at NEW YORK, NY, USA</p>		
<p>Were Married on 6/9/2008 at CENT RABBI CONG BROOKLYN, NY</p>		
<p>as shown by the duly registered license and certificate of marriage of said persons on file in this office.</p>		
<p>CERTIFIED THIS DATE AT THE CITY CLERK'S OFFICE</p>		
Manhattan	N.Y.	June 16, 2008
<p>PLEASE NOTE: Fictitious Signature and seal are printed pursuant to Section 11-A, Domestic Relations Law of New York.</p>		  Victor L. Gabler City Clerk of the City of New York

GET-F

M003227

05/07/2008 12:34 8457825158

BITUSWISS

La Suisse, Life Insurance
Company, Lausanne

«La Suisse»

Policy Nr 1.092.221 - Date 02.09.93 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E

Policy Nr 1.092.221

Policyholder HIRSCH JOEL

74 ROSS ST.
USA-11211 BROOKLYN NY

Person(s) Insured A: HIRSCH JOEL

Kind of Insurance GLOBAL, mixed insurance on the life of a child
Code: 11.0256.2/1 +0000.
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 7.07.1993

End of Contract 7.07.2007

Premium

Yearly Due
SER. 6.916,40. 7.07.1993Maturity: 01.07
Final Maturity: 1.07.2006

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1986



ZAHLUNGSAUFTAG FUER VERSICHERUNGSLISTUNGEN

CHF

2.679,70

Police Nummer 1.092.221

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von

— Adresse— Bank in

Kto Nr.

— PC Nr.— Andere

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch La Suisse-Versicherungen, sei es der Versand von Praemienrechnungen, die Entgegennahme von Praemienzahlungen, die Gewaehrung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprueche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungeltigkeit oder Aufkuendigung der Versicherungspolicen aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

Unterschriften

Ort, DatumAnspruchsberechtigter

Ort, DatumFaustpfandgläubiger



Mr.
Joël Hirsch
74 Ross St.
US-Brooklyn NY 11211

Unsere Referenz : 50/2330/SPR Lausanne, 21.06.05

ZAHLUNGSAUFTRAG FUER VERSICHERUNGSLEISTUNGEN *

Art der Versicherungsleistung : HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.092.221	100.000	GEMISCHT	07.07.1993	07.07.2007

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
Ueberschussbeteiligung der Hauptvers.	345,00
Prämie	82.996,80
Zinsen	14.668,50
T O T A L	2.679,70

versicherte Person (en)

Joël Hirsch

Name und Adresse der
Anspruchsberechtigten

Mr.
Joël Hirsch
74 Ross St.
US-Brooklyn NY 11211

Mr. & Mrs. DINA WEBER
1454 40TH ST.
BROOKLYN, NY 11218
United States of America

B-2007-4-4653

License Number

B-2007-9353

THE CITY OF NEW YORK
OFFICE OF THE CITY CLERK
MARRIAGE LICENSE BUREAU

Certificate of Marriage Registration

This Is To Certify That MORDECHAI DOV POSNER
residing at 1832 49TH ST., BROOKLYN, NY 11204 United States of America
born on 3/27/1986 at BROOKLYN, NY, USA
and DINA WEBER
New Surname: POSNER
residing at 1454 40TH ST., BROOKLYN, NY 11218 United States of America
born on 12/22/1984 at NEW YORK, NY, USA

We're Married

on 9/26/2007 at 4907 15TH AVE
By JOSHUA RUBIN BROOKLYN, NY

as shown by the duly registered license and certificate of marriage of said persons on file in this office.

CERTIFIED THIS DATE AT THE CITY CLERK'S OFFICE

Brooklyn

N.Y.

October 1, 2007


Michael McSweeney
First Deputy City Clerk of the City of New York

PLEASE NOTE: Facsimile Signature
and seal are printed pursuant
to Section 11-A, Domestic
Relations Law of New York.



* L 2579413 *

District Name RamapoDistrict No. 4353Local Register No. 415

New York State Department of Health

Certificate of Marriage Registration

This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office.

Groom Name Berish Laufer

First

Middle

Premarriage Surname

 Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 25 Ross Street, Brooklyn, NY 11211Date of Birth 10/15/1985

Month Day Year

Place of Birth New York, New York

City, Town or Village/State or Country

Bride Name Miryam Gotlieb

First Middle

Premarriage Surname

Maiden Name
(if different from premarriage surname)
 Check box if same as premarriage surname

Laufer

New Surname (if applicable)

Residing at 6132 Durocher Avenue, Montreal, Canada H2V3Y6Date of Birth 12/12/1988

Month Day Year

Place of Birth Jerusalem, Israel

City, Town or Village/State or Country

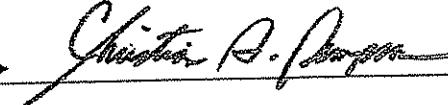
Date of Marriage 05/08/2007

Month Day Year

Place of Marriage Brooklyn

City, Town or Village

NEW YORK

Town or City Clerk 05/29/2007
Month Day Year

Do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereon.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used In This Form



* L 2 6 2 5 2 7 1 *

District Name RamapoDistrict No. 4353Local Register No. 713

New York State Department of Health

Certificate of Marriage Registration

This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office.

Groom Name Meyer Gross
 First _____ Middle _____ Premarriage Surname _____

 Check box if same as premarriage surname.

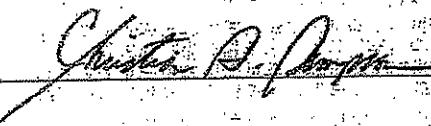
New Surname (if applicable)

Residing at 2-A Paiken Drive, Spring Valley, NY 10977Date of Birth 08/11/1984
Month Day YearPlace of Birth New York, New York
City, Town or Village/State or Country
Bride Name Rivke Lajtai
 First _____ Middle _____ Premarriage Surname _____ Maiden Name _____

(if different from premarriage surname)

 Check box if same as premarriage surname.

New Surname (if applicable)

Residing at 939 East 13th Street, Brooklyn, NY 11230Date of Birth 05/15/1987
Month Day YearPlace of Birth Antwerpe, Belgium
City, Town or Village/State or CountryDate of Marriage 07/13/2007
Month Day YearPlace of Marriage Town Of Ramapo
City, Town or VillageTown or City Clerk 07/18/2007
Month Day Year

If, this marriage was a second or subsequent ceremony.

DO NOT accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereon.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used In This Form

-----Translation from the Hebrew Language-----

State of Israel - Department of Religions

No. 1033996

Marriage Certificate

Personal Details	The Husband	The Woman
The Couple Family Name	Guttman	Rand
* Family Name after the Wedding	Guttman	Guttman
First Name	Baruch	Yehudith
Religion	Jewish	Jewish
Date of Birth	March 29, 1984	November 27, 1983
Current Occupation	Student	---
Residence before Marriage	USA Boro Park	Bnei Brak Ben David Avraham 36
I.D. Number	US Passport 112577161	065955064
The Parents Father's Name	Guttman Yaakov Zev	Rand Nathan
Mother's Name	Guttman Esther Chaya	Rand Chana Rivka
Father's Residence	USA	Bnei Brak
Mother's Residence	USA	Bnei Brak
Father's Occupation	Deliveries	College Dean
Mother's Occupation	Housewife	Teacher
The Witnesses Full Names	Yaakov Mordechai Twersky	Moshe Laufer
Occupation		

I'm hereby confirming, that the wedding of above couple was held in Bnei Brak, on January 15, 2003, and was registered in the Rabbinical offices in Bnei Brak.

(*Rabbi's Signature*)

(*Place of Rubber Stamps*)

(*Place of Photos*)

-----End of Translation-----

מספר מס' 1033996

תעודת נישואין

שם פרטי	הנפקה	שם משפחה
בן	1980.12.12	ברק
אריה	27/11/83	ארוחי
---	29/03/84	---
בני ברק	כל ישיבת	---
ארוחי ב. ברוך פארק	ארוחי ב.	---
065955064	ד. אפרוקאי 112577161	---
רגד כהן	גרטמן יעקב זאב	---
רגד חנוך רבathan	גרטמן מוטר מיה	---
בני ברק	ארוחי ב.	---
ארוחי ב.	בני ברק	---
דן כוכל	חובלהות	---
מנורה	ע"ג	---
סאה כהנאר	יעקב מלזקי שטצנאי	---

בני ברק
עיר נסיעה

מחליל מאנדר בזוויג ניינזיגן טולזיג הילט נידרין ז

15/01/03

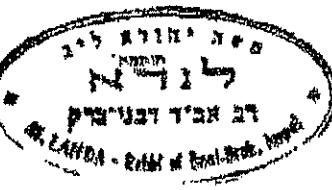
יום י"ג ליום שבעה

שנת תשס"ג

י"ג

בנימין
קונטראנט

נושם בלשכת ורשות



בנימין קונטראנט

מדינת ישראל - משרד ראש הממשלה

תעודת נישואין

מ.מ. 32633

שם	שם	כתובת	כתובת אישור
בידרמן	שפירא	בגדאד	בגדאד
שפירא	שפירא	שפירא	שפירא
ימודיה	*הושע סלום	ימודיה	השומות פפטיים
ימודיה	אלמיזה	אלמיזה / ירושלים	ירושלים (הדרית)
30.1.88	7.1.86		הארון הפלוי
אלמיזה	חלייד		טלפון חוץ
ג"כ, הרובע 15 א'	038127510	ג"כ, הרובע 15 א'	טלפון הסמלאות
ג"כ, עיריית ירושלים דס 301555843			מס. דרכון
בידרמן יוחנן	שפירא אהרון	בידרמן אהרון	תעודות
בידרמן אהרון	שפירא אהרון	בידרמן אהרון	ט"ו רשותה ותקנות מטריות אל הנזק
ב"מ, עיריית ירושלים דס	ב"מ, הרובע 15 א'	ב"מ, הרובע 15 א'	ט"ו האיסוח והטבות מילדיין אל הנזק
"	"	"	ט"ו מניין פקס
אברך	אברך	אברך	ט"ו יין אל הנזק
ע"ב	ע"ב	ע"ב	ט"ו יין אל במאם
ט"ו מונט זורבז	ט"ו מונט זורבז	ט"ו מונט זורבז	ט"ו מונט זורבז
ר'יך	סוזה	סוזה	ט"ו חוץ

זרמי מושך בזאת כי חישובו של חזקה הוא נועד בדיניג דילנד, בגדאד, בגדאד
על פי תבונת

12.11.2006

אור לאן כ"ג למועד מרשתנו שנות תשס"זב"מ "שירותי ישראל"
כישמו בלשכת הדרונות מילוי רשותה ותקנות עירוניות גן נזק
ראשת מושבם

הרבי אלפא קורחה



* צולמה לצורך בדיקת האישיות בזאת

05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS
La Suisse, Life Insurance
Company, Lausanne

PAGE 02/24

«La Suisse»

Policy Nr 1.110.512 - Date 11.08.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E

Policy Nr 1.110.512

Policyholder SCHAPIRO YEHOOSHUA SHALOM2409 AVE. 4
USA- BROOKLYN NY 11204

Person(s) Insured A: SCHAPIRO YEHOOSHUA SHALOM

Kind of Insurance GLOBAL, mixed insurance on the life of a child
Code: 11.0256.2/1 +0000.
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 7.07.1995

End of Contract 7.07.2010

Premium

Yearly

Due

SFR. 6.333,00.

7.07.1995

Maturity: 01.07
Final Maturity: 1.07.2009

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993



CHURR-ELCH

Herr
 Yehoshua Shalom Schapiro
 2409 Ave.U
 NY-11229 Brooklyn

Schweizerische
 Lebensversicherungs-
 und Rentenanstalt

Avenue de Rumine 13
 Postfach 1307
 1004 Lausanne
www.swisslife.ch

Eliane Champod
 Fax +41 (0) 21 313 75 81

Unsere Referenz: 50/2350/ELCH

Lausanne, 25.02.2008

ZAHLUNGSAUFTAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN*

Art der Versicherungsleistung: HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- Summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.110.512	67.915	GEMISCHT	07.07.1995	07.07.2010

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	67.915,00
Rückerstattung	19.474,05
TOTAL	87.389,05

Versicherte Person(en)

Yehoshua Shalom Schapiro

Name und Adresse der
Anspruchsberechtigten

Herr
 Yehoshua Shalom Schapiro
 2409 Ave.U
 NY-11229 Brooklyn

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Prämienrechnungen, die Entgegennahme von Prämienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungültigkeit oder Auflösung der Versicherungspolicen aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

* Unter Vorbehalt der Zustellung durch den Anspruchsberechtigten der erforderlichen Dokumente bei Heiratsfall.



SwissLife

ZAHLUNGSAUFTAG FÜR VERSICHERUNGSLISTUNGEN

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Prämienrechnungen, die Entgegennahme von Prämienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungewissheit oder Aufkündigung der Versicherungspolicen aufgrund von Betrug oder Intum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

VON CHF 87'389.05

POLICE NR. 1.110.512

VERSICHERUNGSNEHMER Yehoshua Shalom SCHAPIRO

Die Auszahlung wird geleistet:

Auf den Namen von _____

Adresse _____

- Bank _____ in _____

Konto Nr. _____

- PC Nr. _____

- Andere _____

Mitteilungen: _____

Unterschriften _____

Ort, Datum _____ Yehoshua Shalom Schapiro, DOB 07.01.1986

*I the undersigned, _____, hereby certify that _____
there appeared before me at my office Yehoshua Shalom Schapiro, whose identity was
proved to me by ID No. _____, and signed this document.*

Ort, Datum _____ Notar _____



* L2841216 *

New York State Department of Health

Certificate of Marriage Registration

This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the fully registered license and certificate of marriage on file in this office.

Groom: Name Isaac Moses Rosenberg
 First _____ Middle _____ Premarriage Surname _____
 Check box if same as Premarriage surname

New Surname (if applicable)
 Residing at 137 Schunnemunck Road, Monroe, NY 10950

Date of Birth 11/06/1985 Place of Birth Manhattan, Ny
 Month Day Year _____ City, Town or Village/State or County _____

Bride: Name Fraidy Schwartz
 First _____ Middle _____ Premarriage Surname _____ Maiden Name _____
 (if different from premarriage surname)
 Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)
 Residing at 133 Heyward Street, Brooklyn, NY 11206

Date of Birth 10/21/1988 Place of Birth Manhattan, Ny
 Month Day Year _____ City, Town or Village/State or County _____

Date of Marriage 11/11/2007 Place of Marriage Kiryas Joel
 Month Day Year _____ City, Town or Village _____

(SEAL) _____ Signature Fraidy A. Klarer Date 11/20/2007
 Town or City Clerk _____ Month Day Year _____

If checked, this marriage was a second or subsequent ceremony.

Do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereto.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used In This Form

05/07/2008 12:58



CH/URR-ELCH

Herr.
Isaac Moses Rosenberg
 66 Hewes St.
 USA-11211 Brooklyn

Schweizerische
 Lebensversicherungs-
 und Rentenanstalt

Avenue de Rumine 13
 Postfach 1307
 1001 Lausanne
www.swisslife.ch

Elliane Champed
 Fax +41 (0) 21 313 75 81

Unsere Referenz: 50/2350/ELCH

Lausanne, 14.02.2008

ZAHLUNGSAUFTAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN *

Art der Versicherungsleistung: HEIRATSFALL

Policen- nummer	Versicherungs- Summe	Versicherungs- art	Abschluss- datum	Ablaufs- datum
1.107.594	100.000	GEMISCHT	06.05.1995	06.05.2010

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
TOTAL	100.000,00

Versicherte Person(en)

Isaac Moses Rosenberg

Name und Adresse der
Anspruchsberechtigten

Herr
 Isaac Moses Rosenberg
 66 Hewes St.
 USA-11211 Brooklyn

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Praemienrechnungen, die Entgegennahme von Praemienzahlungen, die Gewaehrung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprueche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungeltigkeit oder Aufluendigung der Versicherungspoliken aufgrund von Betrug oder Intum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

* Unter Vorbehalt der Zustellung durch den Anspruchsberechtigten der erforderlichen Dokumente bei Heiratsfall.



SwissLife

ZAHLUNGSAUFTAG FÜR VERSICHERUNGSLEISTUNGEN

Wir weisen Sie darauf hin, dass keine Handlung oder Unterlassung durch Swiss Life, sei es der Versand von Praemienrechnungen, die Entgegennahme von Praemienzahlungen, die Gewährung von Darlehen, die Bezahlung jeglicher Versicherungsleistungen oder irgendeine andere Handlung oder Unterlassung, einen Verzicht auf Ansprüche und Rechte, unter anderem jene beruhend auf Ungeltigkeit oder Aufkündigung der Versicherungspolicen aufgrund von Betrug oder Irrtum, bedeutet oder als solcher zu verstehen ist.

VON CHF	<u>100'000.00</u>
POLICE NR.	<u>1.107.594</u>
VERSICHERUNGSNEHMER	<u>Isaac Moses ROSENBERG</u>

Die Auszahlung wird geleistet :

Auf den Namen von	<hr/>	
Adresse	<hr/>	
- Bank	<hr/>	in <hr/>
Konto Nr.	<hr/>	
- PC Nr.	<hr/>	
- Andere	<hr/>	
Mitteilungen	<hr/>	

Unterschriften

Ort, Datum	Isaac Moses Rosenberg (DOB 06.11.1985)
<i>I the undersigned, _____, hereby certify that on _____ there appeared before me at my office Isaac Moses Rosenberg, whose identity was proved to me by ID No. _____, and signed this document.</i>	

Ort, Datum

Notar

05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS
 La Suisse, Life Insurance
 Company, Lausanne

Policy Nr 1.107.594 - Date 07.06.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307
 1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E

Policy Nr 1.107.594

 Policyholder

ROSENBERG ISAAC MOSES

66 HEWES ST.
 USA-11211 BROOKLYN NY

Person(s) Insured

A: ROSENBERG ISAAC MOSES

Kind of Insurance

GLOBAL, mixed insurance on the life of a child
 Code: 11.0256.2/1 +0000.
 Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 6.05.1995

End of Contract 6.05.2010

Premium

----- Due

Yearly

6.05.1995

SFR. 6.333,00.

Maturity: 01.05
 Final Maturity: 1.05.2009

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

* L2625271 *

District Name Ramapo

CD District No. 1353

Local Register No. 713

New York State Department of Health

Certificate of Marriage Registration

This is to certify that the persons identified below were married on the date and at the place specified as shown by the duly registered license and certificate of marriage on file in this office.

Groom Name Meyer Gross

First

Middle

Premarriage Surname

 Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 2-A Paiken Drive, Spring Valley, NY 10977

Date of Birth

08/11/1984

Place of Birth

New York, New York

City, Town or Village/State or County

Month Day Year

Bride Name Rivke Lajtai

First

Middle

Premarriage Surname

Maiden Name

(if different from premarriage surname)

 Check box if same as premarriage surname

New Surname (if applicable)

Residing at 939 East 13th Street, Brooklyn, NY 11230

Date of Birth

05/15/1987

Place of Birth

Antwerpen, Belgium

City, Town or Village/State or County

Month Day Year

Date of Marriage

07/13/2007

Place of Marriage

Town Of Ramapo

NEW YORK

Month Day Year

Town or City Clerk

Signature

Month Day Year

If this marriage was a second or subsequent ceremony, check here

DOH-130 (9/2001) I do not accept this transcript unless the raised seal of the issuing locality is affixed thereto.

Any Alteration Invalidates This Certificate

See Reverse Side For A List of Security Features Used in This Form

DOH-130 (9/2001)

05/07/2008 12:58 8457825158

BITUSWISS
La Suisse, Life Insurance
Company, Lausanne

PAGE 10/24

«LaSuisse»

Policy Nr 1.104.514 - Date 04.03.95 - Page 1

Your agency : Av. de Rumine 13 - P.O. Box 1307
1001 Lausanne - Tel. 021/313 6000

I N D I V I D U A L L I F E I N S U R A N C E

Policy Nr 1.104.514

Policyholder GROSS MEYER50 DIVISION AVE 6-A
USA-11211 BROOKLYN NY

Person(s) Insured A: GROSS MEYER

Kind of Insurance GLOBAL, mixed insurance on the life of a child
Code: 11.0256.2/1 +0000.
Benefits insured: see following page(s)

Beginning of Contract 11.02.1995

End of Contract 11.02.2009

Premium

Yearly

Due

SFR. 6.916,40. 11.02.1995

Maturity: 01.02
Final Maturity: 1.02.2008

General Insurance Conditions (CGA) : VII/1993

05/07/2008 12:58 8457825158
06/09/2008 03:40 FAX

BITUSWISS



Mr.
 Meyer Gross:
 50 Division Ave 6-A
 US-Brooklyn NY 11211

Unsere Referenz : 50/2330/LOM Lausanne, 1.08.07

ZAHLUNGSAUFTRAG FUER VERSICHERUNGSLEISTUNGEN ***Art der Versicherungsleistung : HEIRATSFALL**

Policen- nummer	Versicherungs- summe	Versicherungs- art	Ablauf- datum	Ablaufs- datum
1.104.514	100.000	GEMISCHT	11.0.1995	11.02.2009

Aufstellung der Leistungen	Betrag in CHF
Versichertes Kapital	100.000,00
Prämie	6.916,40-
Zinsen	172,90-
Darlehenszinsen	5.616,90-
ZWISCHENTOTAL :	87.293,80

Informations Importante: Verfuegt ueber eine Garantie im Betrag von
 Wichtig: Ablaufdatum ist die Rücknahme des Rechtecks bestimmt. Importante: keine Rücksicht auf andere Angaben.

* Unter Vorbehalt der Zustellung durch den Anspruch berechtigten der erforderlichen Dokumente bei Heiratsfall.